

ANEXO 1

Información del aspirante:	
* Los datos solicitados en los siguientes apartados son obligatorios	
1.- Nombre completo:	
2.- Fecha de nacimiento:	3.- Actualmente trabaja en:
4.- Teléfono particular:	5.- Teléfono de trabajo: Ext.:
6.- Teléfono móvil:	7.- Correo electrónico:
8.- Domicilio para recibir notificaciones:	

Datos de las Notarias en que ha prestado servicio:
1.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales haya prestado servicios o tenido relación laboral
I.-
II.-
III.-
2.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted prestó servicios o tuvo relación laboral.
I.-
II.-
III.-
3.- Nombre de los (las) notarios (as) con los cuales a la fecha, haya realizado prácticas notariales:
I.-
II.-
III.-
4.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted realizó prácticas notariales:
I.-
II.-
III.-
5.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales usted, su cónyuge, sus parientes consanguíneos o afines, hasta el cuarto y segundo grado respectivamente, tengan o hubieren tenido relación laboral:
I.-
II.-
III.-

6.- Nombre y número de los (las) notarios (as) con los cuales los (las) notarios (as) indicados en el punto anterior, hayan tenido convenio de suplencia o de asociación en la época en la cual usted, su cónyuge, sus parientes consanguíneos o afines, realizó prácticas notariales, hubieren tenido relación laboral con dichos notarios:

I.-

II.-

III.-

7.- Razón por la cual dejó de colaborar con los (las) notarios (as) con los cuales realizó prácticas, prestó servicios o tuvo relación laboral:

8.- Nombre de los (las) notarios (as) de los cuales usted sea cónyuge, pariente consanguíneo o por afinidad, en los grados ya indicados:

I.-

II.-

III.-

Otra información:

9.- Fecha de pago:

10.- Línea de captura del pago:

11.- Fecha de validación del pago:

12.- Anexa validación de pago:

13.- Indique tres nombres de personas que le auxiliarán el día del examen práctico, manifestando que no son licenciados en derecho ni tienen estudios en la materia ni están cursando ningún semestre de la carrera de licenciatura en derecho:

I.-

II.-

III.-

Fundamento jurídico

Ley del Notariado para la Ciudad de México: Artículos 67 fracción II y 69

Documento a obtener: Patente de notario

Fundamento legal del costo: Artículo, fracción, inciso y fracción del código aplicable:

Artículo 210, fracción II del Código Fiscal de la Ciudad de México

Costo por examen: \$7,491.00 (siete mil cuatrocientos noventa y uno pesos 00/100 M.N.)

Plazo máximo de respuesta: t Conforme a la convocatoria

INTERESADO

Nombre y firma

El interesado entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)

Area

Nombre

Cargo

Firma

Sello de recepción